

بررسی نابهنجاری‌های اسکلتی در دانش‌آموزان استثنایی

حسن دانشمندی / استادیار دانشگاه گیلان

فرزانه ساکی و نجمه براتی کهریزسنگی / دانشجویان کارشناسی ارشد حرکات اصلاحی و آسیب‌شناسی ورزشی

پیشگیری و کاهش معلولیت نیز از خلال پژوهش‌ها روشن شده است (آریافر، ۱۳۶۳).

پژوهش‌هایی وجود دارند که عوارض ناشی از معلولیت‌های جسمانی چون آتروفی عضلانی، جمود مفصلی، عفونت‌های کلیوی و تنفسی، افزایش وزن را نیز نشان داده است (لبانوویچ، ۲۰۰۶).

با این وجود نابهنجاری‌های اسکلتی ناشی از معلولیت‌های خاص فیزیکی، همچنان پدیده‌ای قابل مطالعه است. در این میان نابهنجاری‌های ستون فقرات به ویژه اسکولیوز یا کجی ستون فقرات در میان معلولان مورد توجه بوده است (گریزو佐 دیگران، ۲۰۰۶). چنین به تظر می‌رسد برحی از نابهنجاری‌های ثانویه ساختارهای اسکلتی ناشی از معلولیت را می‌توان از طریق شناسایی به هنگام و تجربی وسائل کمکی، ارتزها و پروتزها و به ویژه تمرین‌های حرکتی، پیشگیری به حداقل رساندن (حاج میرفتح، ۱۳۷۹). با وجود آنکه نقش مفید و موثر چنین تدابیری نیز گزارش شده است اما همچنان توصیف علمی دقیقی از معلولان و نابهنجاری‌های اسکلتی ناشی از آن وجود ندارد.

دانش‌آموزان استثنایی به عنوان بخشی از جامعه که به انواع معلولیت‌ها و باشدت‌های متفاوت در گیر هستند، در معرض چنین نابهنجاری‌های اسکلتی قرار (۱۳۸۲)

مقدمه

معلولیت به عنوان یک پدیده ناخوشایند می‌تواند روند زندگی فردی و اجتماعی معلول و وابستگان وی را دستخوش مشکل‌های جدی نماید. با وجود آنکه گستره و عمق عوارض ناشی از معلولیت به متغیرهای متفاوتی چون نوع و شدت معلولیت، سن و جنس معلول و ... بستگی دارد با این حال برخورداری از امکان‌ها و تسهیلات اجتماعی به ویژه در امور پزشکی، توانبخشی و مشاوره‌ای می‌تواند نقش بسیار مهمی را در وضعیت معلول ایفا نماید. فراهم نمودن چنین تسهیلاتی می‌تواند گستره ناتوانی‌های ناشی از معلولیت را محدودتر، کارائی معلول را فزونتر و روند اجتماعی شدن وی را تسهیل نماید. در این راستا هر گونه فعالیت علمی که بتواند بستری مناسب برای بازگشت به زندگی معلول را فراهم نماید، باید مورد توجه ویژه پژوهشگران و برنامه‌ریزان واقع شود.

تربیت بدنی و ورزش به عنوان یکی از کارآمدترین فعالیت‌های مذکور می‌تواند در این عرصه ایفای نقش نماید. اثرهای درمانی ورزش در افزایش قابلیت‌های جسمانی و روانی معلولان و روند اجتماعی کردن آنان گزارش شده است (پورسلطانی، ۱۳۸۲). همچنین نقش ورزش و فعالیت حرکتی در

پژوهش با استفاده از نرم افزار SPSS و با استفاده از روش همبستگی اسپیرمن در سطح ($p < .05$) مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت.

دارند. به نظر می‌رسد آنان بیش از افراد عادی نیازمند برنامه‌های غربال گری و ارایه برنامه‌های حرکتی و اصلاحی به منظور پیشگیری و کاهش ناهنجاری‌های ستون فقرات با کمک معلمان و مریمان ورزش هستند.

نتایج و یافته‌های پژوهش

نتایج توصیفی پژوهش نشان داد که بر اساس مقیاس آزمون نیویورک از نمای پشت ۷۲ درصد و از نمای خلفی ۹۴ درصد دارای ناهنجاری‌های اسکلتی بوده‌اند. همچنین به تفکیک آزمودنی‌ها دارای ۲۸ درصد کج گردنی، ۷۰ درصد شانه نابرابر، ۶۸ درصد اسکولیوز، ۲۳ درصد لگن نامتقارن، ۶۲ درصد سریه جلو، ۶۸ درصد کایفوز، ۵۲ درصد کیفولوردوز، ۳۴ درصد شکم برآمده، ۸۷ درصد لوردوز، ۳۲ درصد زانو ضربدری، ۱۲ درصد زانو پرانتری، ۴۶ درصد کف پای صاف، ۱۲ درصد کف پای گود و ۱۲ درصد دارای عارضه شست کج بودند.



روش شناسی پژوهش

با توجه به اهداف طرح پژوهش حاضر از نوع پژوهش‌ها توصیفی همبستگی می‌باشد که از طریق جمع آوری داده‌ها، به صورت میدانی انجام گرفت. نمونه آماری ($N=50$) با میانگین سن 42 ± 26 سال، وزن 14 ± 17 کیلوگرم، قد 175 ± 86 سانتی‌متر و هوش بهر 11.57 ± 11.16 از یکی از مدارس استثنایی استان گیلان می‌باشد که به صورت تصادفی انتخاب و با پر کردن فرم پرسشنامه به صورت داوطلبانه در پژوهش حاضر شرکت نمودند. با توجه به مشکلات ناشی از هوش بهر غیرطبیعی و توانایی‌های ادراکی آزمودنی‌ها در بخش جمع آوری اطلاعات به پرونده پژوهشکی مراجعه شد و برای معاینه و مصاحبه از مسوولان مربوطه کمک گرفته شد. در ابتدا پرسشنامه مربوط به اطلاعات فردی (نوع معلولیت، مدت معلولیت، وسیله مورد استفاده، هوش بهر و میزان فعالیت بدنی) با استفاده از مصاحبه توسط پژوهشگر تکمیل شد، سپس قد و وزن آزمودنی‌ها با استفاده از متر نواری و ترازو اندازه گیری شد. در مرحله بعد برای ارزیابی ناهنجاری‌های اندام فوقانی از صفحه شترنجی و آزمون نیویورک ($\alpha = 0.79$)، برای ارزیابی‌های اندام تحتانی از کولیس، برای تشخیص کف پای صاف از جعبه آینه و تشخیص عارضه شست کج به صورت بصری انجام گرفت. داده‌های حاصله از

اسکولیوز و لوردوز بر ضرورت جدی‌تر به این قشر از دانش‌آموزان تاکید نمود.

همچنین اجرای برنامه غربال‌گری منظم در میان دانش‌آموزان استثنایی و ارایه برنامه اصلاحی و حرکتی به منظور پیشگیری و کاهش عوارض فوق توسط معلمان ورزش یکبار دیگر مورد تاکید قرار گرفت و بیان شد که با روش‌های تشخیصی غیرتهاجمی ساده و دقیق می‌توان نرخ شیوع نا亨جاري‌های اسکلتی را در دانش‌آموزان تعیین و با برنامه‌ریزی مناسب آن را کاهش داد.

همچنین نتایج آمار استنباطی نشان می‌دهد که بین مدت معلولیت و سن آزمودنی‌ها، بین اسکولیوز و کج گردنی، بین سن و اسکولیوز و همچنین بین کایفوز و لوردوز به لحاظ آماری رابطه معناداری وجود دارد ($p \leq 0.05$).

بحث و نتیجه گیری

پژوهش حاضر علاوه بر نشان دادن آمار نگران کننده نا亨جاري‌های اسکلتی در میان دانش‌آموزان استثنایی به ویژه شیوع عارضه

منابع :

- آریافر ، خلیل ، (۱۳۶۳)، اصول درمانی ورزش معلولان ، انتشارات سازمان تربیت بدنی ، تهران.
- پورسلطانی ، حسین ، (۱۳۸۲)، فعالیت بدنی افسرده‌گری را کاهش می‌دهد ، ماهنامه شکیب ، دوره دوم ، شماره ۷.
- حاج میرفتح ، فاطمه ، (۱۳۶۲)، آیا به راستی شما معلولید ، انتشارات مرکز دانشگاهی ، تهران .
- حاج میرفتح ، فاطمه ، (۱۳۷۹)، ورزش و معلولان ، انتشارات دفتر پژوهش و برنامه ریزی وزارت آموزش پرورش ، تهران .
- فرج زاده ، شهرام ، (۱۳۸۰) ، ورزشکار ویلچر سوار ، فصلنامه طب ورزشی ، سال ششم شماره ۲۱ و ۲۲.

Labanowich, S ,(1987) *The physically disabled in sport: tracing the influence of two tracks of a common movement sport spokes* ,12 (6) :33- 8 .40 .42 .

Grivas, Theodoros B. Vasiliadis, Elias . Mouzakis, Vasilios . Mihas, Constantinos and Koufopoulos, Georgios(2006)*Association between adolescent idiopathic scoliosis prevalence and age at menarche in different geographic latitudes* Published online 2006 May 23. doi: 10.1186/1748-7161-1.